

# Prefeitura Municipal de Birigui

### ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46 151 718/0001-80

OFÍCIO Nº 1.038/2021

em 12 de novembro de 2021

ASSUNTO: Requerimento nº 587/2021

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Acusamos o recebimento do Ofício nº 909/2021, de Vossa Excelência, encaminhando cópia do REQUERIMENTO Nº 587/2021, de autoria do Vereador Fabiano Amadeu de Carvalho. Referida propositura requisita informações complementares ao Requerimento nº 471/2021, sobre gasto com verba vinda de emenda parlamentar, segundo quesitos nela consubstanciados.

Em resposta, anexamos cópia do Ofício nº 27/2021 da Secretaria Municipal de Saúde.

No ensejo, renovamos a Vossa Excelência e Nobres Pares os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,

LEANDRO MAFFEIS MILANI Prefeito Municipal

A Sua Excelência, o Senhor CESAR PANTAROTTO JÚNIOR Presidente da Câmara Municipal de BIRIGUI





# Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Gumercindo de Paiva Castro, s/n - Centro - CEP: 16200-015 - BIRIGUI/SP Telefone: (18) 3643-6272

Oficio 027/2021

Birigui, 26 de outubrode 2021

ILMO Senhor CESAR PANTAROTTO JUNIOR

Presidente da Câmara Municipal de Birigui Birigui - SP

Assunto: Resposta ao Ofício nº 909/2021 - Informações

Senhor Presidente,

A fim de instruir o requerimento de nº 587/21, feito pelos Ilustres Vereadores desta Casa Legislativa, informamos:

1. Que o Executivo recebeu por meio da Resolução SS nº 94 datado de 17 de junho de 2021 (17/06/2021), recurso no valor de R\$ 500.000,00 proveniente de Emenda Parlamentar do nobre deputado federal Alexandre Leite. Informamos que tal recurso deu entrada nos cofres públicos municipais na data de 30 de junho de 2021 (30/06/2021).

I - Sim. Já foi elaborado plano de trabalho (vide documento anexo)

II - Sim. A totalidade da verba foi utilizada para a compra de insumos de diabetes (documentos anexos).

III - Vide relação abaixo e anotações inseridas no corpo dos documentos juntados.

	Valor R\$
Objeto	147.839,00
TIRAS DE GLICEMIA *Desconto do fornecedor R\$ 17,20	87.580,00
LANCETA DE GLICEMIA	143.300,00
CARTUCHO, 8X60, 10X60 e FITA	29.659,00
SENSOR DE GLICOSE e RESERVATORIO	16.795,20
SENSOR FREESTYLE LIBRE CATETER PARADIGMA	
CARTUCHO, FLEX 8X60, FLEX 10X60 E TIRAS	46.980,00 27.864,00
CATETER PARADIMA	
Total	500.017,20
Total	

A entrega do material será feita até o dia 28 de outubro de 2021, conforme

informações do fornecedor.

Esperamos ter atendido a solicitação feita e nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

CASSIA RITA SANTANA CELESTINO Secretária Municipal de Saúde



Página: 1/2

#### AUTORIZAÇÃO DE **FORNECIMENTO** REGISTRO DE PREÇO 5727/2021

RUA ANHANGUERA 1155 CEP: 16200-067 - MORUMBI - BIRIGUI/SP CNPJ: 46.151.718/0001-80 I.E.: ISENTA Fone/Fax: 3643-6000

MUNICÍPIO DE BIRIGUI

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras

Modalidade PREG	ÃO ELETRÔNICO	Nro 27/2021	Un. Gestora PMB	
Números SC's	4619/2021			ATA/Ano: 239/2021
Valor Total (R\$)	Valor total por exte	nso		
143.300,00	CENTO E QUARENTA	E TRÊS MIL TRE	ZENTOS REAIS	
	010033 5001 111100			

Fornecedor 010032 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA

Endereço Bairro

AVN DR JÂNIO QUADROS 150 DISTR. IND.ULYSSES GUIMARÃES

Cidade

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP

0341 BANCO ITAU S.A

Agência 0045

Сер 15092-602

CNPJ.(RG)

59.225.268/0001-74

Telefone (17)2139-3090

Fax

Conta 09009

Banco Email

Condição Pagto CONFORME EDITAL Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Local Entrega PRC GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO S/Nº, Nº

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 16200-015

Fonte de Recursos/Convênio SAÚDE-DEMANDA PARLAM 2021.101.25018 c/c 71.260-4

Observação

MATERIAL PARA ATENDER PACIENTES DIABÉTICOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - 15 DIAS APÓS ENVIO DA MERCADORIA E NOTA FISCAL

PRAZO DE ENTREGA - 15 DIAS APÓS ENVIO DO EMPENHO

LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Unid	ade Requisitante		Not	Nota de Empenho		Dotação/Elemento de Despesa	
010.002.002.000.010 - PMB / PMB / PMB / PMB - ALMOXARIFADO - SAÚDE			170	17083/2021 R\$ 143.300,00		405 010.001.103010042 .2103 / 3.3.90.32.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	
tem	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
1	1.09.01.2168.4	CX	20,000	ROCHE DIABETES	620,0000	12.400,00	
	CARTUCHO PLÁSTICO	ACCU-CHEK	3,15ML- CX.C	/25UN- 1 09 01 216	8 4		
2	1.09.01.2799.2	CX	45,000	ROCHE DIABETES	900,0000	40.500,00	
	SET DE INFUSÃO ACO	U CHEK FLEX	LINK 8/60 CX	C/10- 1 09 01 2799	2		
3	1.09.01.3648.7	CX	21,000	ROCHE DIABETES	900,0000	18.900,00	
				V60cm 1 00 01 36	18 7		
	SET DE INFUSÃO ACO	U-CHECK FLE	XLINK 10mm	AGUCIII- 1 09 01 302	10 /		

Usuário: IMVNOGUEIRA





#### MUNICÍPIO DE BIRIGUI

RUA ANHANGUERA 1155 CEP: 16200-067 - MORUMBI - BIRIGUI/SP CNPJ: 46.151.718/0001-80 I.E.: ISENTA Fone/Fax: 3643-6000

#### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PRECO 5727/2021

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pgto.

4a Via - Compras

#### Nota:

Registro de Preços para aquisição de materiais de enfermagem e insumos para atendimentos dos processos judiciais da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses

1 - Somente recebemos mercadorias das 08:00 às 11:00 - 13:00 às 17:00 nos dias úteis.

2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especificação, qualidade, quantidade ou condição de entrega.

3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação; na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os

documentos que as acompanharam.

4 - Para efeito de pagamento, é obrigatório que seja informado no corpo da Nota Fiscal o Número de Empenho, os dados bancários (Código e Nome do Banco/Agência/Conta Corrente), do mesmo CNPJ/CPF que na AF/OS, o Fornecedor ficará responsável em verificar se estas Informações conferem com a AF/OS, se possuir dados divergentes, deverá solicitar a alteração imediatamente, pois o Município não se responsabilizara por informações incorretas. (A não inclusão dos referidos dados ocasionará o não pagamanto da mesma)

5 - Emitir uma nota fiscal com referência a cada empenho, não será aceita nota fiscal com rasuras.

- 6 O atraso injustificado dos produtos/materiais/serviços, sujeitará ao fornecedor à multa de 10%, conforme art. 86 e S.S. da Lei de Licitações. 7 - A partir do dia 1/12/2010, a Prefeitura Municipal de Birigui esta obrigada, e somente receberá Nota Fiscal Eletrônica, conforme art. 37, da Constituição Federal.
- 8 A Nota Fiscal Eletrônica (PDF) deverá ser encaminhada junto com a mercadoria/serviço.

Autorizo o fornecimento.

BIRIGUI/SP, 22 de outubro de 2021

MARCEL LYUDI KOZIMA

Divisão de Compras, Licitações e Gestão de Contratos

MARCO AURÉLIO FARINA LOPES

Diretor de Gestão de Materiais e Patrimônio

### MUNICÍPIO DE BIRIGUI

RUA ANHANGUERA 1155 CEP: 16200-067 - MORUMBI - BIRIGUI/SP CNPJ: 46.151.718/0001-80 I.E.: ISENTA Fone/Fax: 3643-6000

Página: 1/2

#### AUTORIZAÇÃO DE **FORNECIMENTO** REGISTRO DE PREÇO 5729/2021

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pato. 4a Via - Compras

Modalidade PREG	ÃO	Nro 91/2020	Un. Gestora PMB	
Números SC's	4623/2021			ATA/Ano: 305/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por	extenso		
95.000,00 NOVENTA E CIN		O MIL REAIS		

Endereço Bairro

AV DR. CELSO CHARURI 7500 1846

Cidade

JARDIM MANOEL PENNA

RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

14098-515 Cep

CNPJ.(RG)

52.202.744/0001-92

Telefone (16) 3963-9090

0800.183260 Fax

Banco

0001 BANCO DO BRASIL S.A. Agência 3370

Conta 160.087

Fmail

contratos@dupatri.com.br

Condição Pagto CONF EDITAL

Prazo Entrega CONF EDITAL

Local Entrega PRC GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO S/Nº , Nº

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 16200-015

Fonte de Recursos/Convênio SAÚDE-DEMANDA PARLAM 2021.101.25018 c/c 71.260-4

Observação

MATERIAL PARA ATENDER PACIENTES DIABÉTICOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - 15 DIAS APÓS ENVIO DA MERCADORIA E NOTA FISCAL

PRAZO DE ENTRÉGA - 15 DIAS APÓS ENVIO DO EMPENHO

LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Processo Administrativo 0000000000065/2020 Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
010.002.002.000.010 - PMB / PMB / PMB - ALMOXARIFADO - SAÚDE	17085/2021 R\$ 95.000,00	405 010.001.103010042 .2103 / 3.3.90.32.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
1	1 09 01 3633 9	CX	5.000,000	LIFESCAN	19,0000	95.000,00	

TIRA TESTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE CAPILAR - COM LEITURA EM MONITOR PORTÁTIL SEM CALIBRAGEM; COM ABSORÇÃO DA AMOSTRA SANGUÍNEA POR CAPILARIDADE, PARA MAIOR

FACILIDADE NA APLICAÇÃO DA MESMA NA TIRA, EVITANDO O CONTATO/CONTAMINAÇÃO DO APARELHO COM SANGUE E O ACUMULO DE RESÍDUOS NO MESMO; COM VOLUME DE AMOSTRA

SANGUÍNEA DE ATÉ NO MAXIMO 1 MICROLITRO; QUE ELIMINE SUBSTÂNCIAS INTERFERENTES; COM SENSIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600 MG/DL, FORNECENDO RESULTADOS PRECISOS EM NO MÁXIMO 05 SEGUNDOS;

FUNCIONAMENTO POR MÉTODO/SISTEMA

BIOSENSOR/AMPEROMÉTRICO OU MÉTODO FOTOMÉTRICO; COM SISTEMA DE MENSAGEM DE ERRO INDICANDO PROBLEMA COM A TIRA REAGENTE E/OU QUANTIDADE INSUFICIENTE DE SANGUE. CAIXA CONTENDO 02 (DOIS) TUBOS

COM 25 UNIDADES CADA OU CAIXA CONTENDO 01(UM) TUBO CONTENDO 50 UNIDADES CADA; NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADe, nº do lote,

nº do registro no Ministério da Saúde E DEVE CUMPRIR A NORMA ISO 15197 2013.- 1 09 01 3633 9

Usuário: IMVNOGUEIRA





**RUA ANHANGUERA 1155** CEP: 16200-067 - MORUMBI - BIRIGUI/SP CNPJ: 46.151.718/0001-80 I.E.: ISENTA Fone/Fax: 3643-6000

AUTORIZAÇÃO DE **FORNECIMENTO** REGISTRO DE PRECO

5728/2021

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pgto.

4a Via - Compras

Página: 1/2

Modalidade PREG	ÃO Nro 91/2020	Un. Gestora PMB	
Números SC's	4620/2021		ATA/Ano: 304/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso		
58.000.00	CINQUENTA E OITO MIL REAIS		

Fornecedor

012170 PREVENÇÃO COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP

Endereço

**RUA AGENOR LEME FRANCO 930** 

Bairro

CENTRO

**GUAIÇARA** 

Estado SP

Сер 16430-000

Cidade CNPJ.(RG)

01.371.480/0001-60

Telefone (14)3547-2144

Fax (14)3547-1637

Banco

0001 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência 0058

Conta 60295

Email

prevencao@prevencaohospitalar.com.br

Condição Pagto CONF EDITAL CONF EDITAL

Prazo Entrega Local Entrega

PRC GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO S/Nº, Nº

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 16200-015

Fonte de Recursos/Convênio SAÚDE-DEMANDA PARLAM 2021, 101, 25018 c/c 71, 260-4

Observação

MATERIAL PARA ATENDER PACIENTES DIABÉTICOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - 15 DIAS APÓS ENVIO DA MERCADORIA E NOTA FISCAL

PRAZO DE ENTREGA - 15 DIAS APÓS ENVIO DO EMPENHO

LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO DA SAÚDE

#### Processo Administrativo 000000000065/2020

Unidade Requisitante	No	ta de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	
010.002.002.000.010 - PMB / PMB / F ALMOXARIFADO - SAÚDE	PMB / PMB -	170	084/2021 R\$ 58.000,00	00 405 010.001.103010042 .2103 / 3.3.90.32.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Itama   Cádina Madaini	111.11	0	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	

Item | Código Material Unid. Quantidade | Marca Valor Unitário 1.09.02.1413.5 UN 200.000,000 SOFTCLIX 0.2900

LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA COM PONTA TRIFACETADA, ESPECIFICAÇÕES: Lanceta para teste de glicemia 28 G com ponta tri facetada e revestimento siliconado da lamina. Diâmetro de 0,4

(entrega em caixas com no máximo 200 unidades)- 1 09 02 1413 5

#### Nota:

REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO DE TIRAS TESTES PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE E LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, DESTINADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES,

1 - Somente recebemos mercadorias das 08:00 às 11:00 - 13:00 às 17:00 nos dias úteis.

2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especificação, qualidade, quantidade ou condição de entrega.

3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação; na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanharam.

4 - Para efeito de pagamento, é obrigatório que seja informado no corpo da Nota Fiscal o Número de Empenho, os dados bancários (Código e Nome do Banco/Agência/Conta Corrente), do mesmo CNPJ/CPF que na AF/OS, o Fornecedor ficará responsável em verificar se estas Informações conferem com a AF/OS, se possuir dados divergentes, deverá solicitar a alteração imediatamente, pois o Município não se responsabilizara por informações incorretas. (A não inclusão dos referidos

Usuário: IMVNOGUEIRA





**RUA ANHANGUERA 1155** CEP: 16200-067 - MORUMBI - BIRIGUI/SP CNPJ: 46.151.718/0001-80 I.E.: ISENTA Fone/Fax: 3643-6000

AUTORIZAÇÃO DE **FORNECIMENTO** REGISTRO DE PRECO

5726/2021

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pgto.

4a Via - Compras

Página: 1/2

Modalidade PREG	ÃO ELETRÔNICO	Nro 36/2021	Un. Gestora PMB			
Números SC's	4618/2021			ATA/Ano: 305/2021		
Valor Total (R\$)	Valor total por ex	xtenso				
29.659,00	VINTE E NOVE MIL	VINTE E NOVE MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS				

Fornecedor

013842 MEDTRONIC COMERCIAL LTDA

Endereço

EST DE VINHEDO VIRACOPOS S/N KM 4

Bairro

DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade

VINHEDO

Estado SP

Cep

13280-000

CNPJ.(RG)

01.772.798/0002-33

Telefone (11)2182-9200

Fax

Banco

0001 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência 3344

Conta 1490

Email

Condição Pagto CONF EDITAL Prazo Entrega CONF EDITAL

Local Entrega

PRC GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO S/Nº, Nº

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 16200-015

Fonte de Recursos/Convênio SAÚDE-DEMANDA PARLAM 2021.101.25018 c/c 71.260-4

Observação

MATERIAL PARA ATENDER PACIENTES DIABÉTICOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - 15 DIAS APÓS ENVIO DA MERCADORIA E NOTA FISCAL

PRAZO DE ENTREGA - 15 DIAS APÓS ENVIO DO EMPENHO

LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO DA SAÚDE

#### Processo Administrativo 000000000014/2021

Unidade Requisitante  010.002.002.000.010 - PMB / PMB / PMB - PMB - PMB / PMB - PMB / PMB - PMB			a de Empenho	Dotação	/Elemento de Despesa
			82/2021 R\$ 29.659,00	405 010.001.103010042 .2103 / 3.3.90.32.00 - OUTROS MATERIAI DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	
Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1.09.02.1532.8	CX	14,000	MEDTRONIC	1.850,0000	25.900,00
SENSOR DE GLICOSE	- MMT7008A -	CAIXA C/05UN	I- 1 09 02 1532 8		
1.09.02.0918.2	CX	21,000	MEDTRONIC	179.0000	3.759,00
1 3	código Material .09.02.1532.8 ENSOR DE GLICOSE .09.02.0918.2	Código Material Unid.  .09.02.1532.8 CX  ENSOR DE GLICOSE- MMT7008A - 000.02.0918.2 CX	Código Material         Unid.         Quantidade           .09.02.1532.8         CX         14,000           ENSOR DE GLICOSE- MMT7008A - CAIXA C/05UN         .09.02.0918.2         CX         21,000	Código Material         Unid.         Quantidade         Marca           .09.02.1532.8         CX         14,000         MEDTRONIC           ENSOR DE GLICOSE- MMT7008A - CAIXA C/05UN- 1 09 02 1532 8           .09.02.0918.2         CX         21,000         MEDTRONIC	3.3.90.32   DE DISTE

#### Nota:

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA PACIENTES DIABÉTICOS, ATENDIDOS ATRAVÉS DE PROCESSOS JUDICIAIS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I.

1 - Somente recebemos mercadorias das 08:00 às 11:00 - 13:00 às 17:00 nos dias úteis.

Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especificação, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
 As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação; na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os

documentos que as acompanharam.

4 - Para efeito de pagamento, é obrigatório que seja informado no corpo da Nota Fiscal o Número de Empenho, os dados bancários (Código e Nome do Banco/Agência/Conta Corrente), do mesmo CNPJ/CPF que na AF/OS, o Fornecedor ficará responsável em verificar se estas Informações conferem com a AF/OS, se possuir dados divergentes, deverá solicitar a alteração imediatamente, pois o Município não se responsabilizara por informações incorretas. (A não inclusão dos referidos

Usuário: IMVNOGUEIRA

MUNICÍPIO DE BIRIGUI

RUA ANHANGUERA 1155 CEP: 16200-067 - MORUMBI - BIRIGUI/SP CNPJ: 46.151.718/0001-80 I.E.: ISENTA Fone/Fax: 3643-6000

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO

5725/2021

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pato. 4a Via - Compras

Página: 1/2

Modalidade PREG	ÃO ELETRÔNICO	Nro 27/2021	Un. Gestora PMB			
Números SC's	4616/2021			ATA/Ano: 245/2021		
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso					
16.795,20	DEZESSEIS MIL S	ETECENTOS E NOVE	ENTA E CINCO REAIS E VINTE CEN	ITAVOS		

Fornecedor

018564 ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA

Endereco

ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GALPÃO 05

Bairro

AGUA MORNA

Cidade

EMBU DAS ARTES

Estado SP

06818-000 Cep

CNPJ.(RG)

56.998.701/0033-01

Telefone (11)5536-7541

Fax

0001 BANCO DO BRASIL S.A. Agência 1912

Conta 5110

Banco Fmail

Condição Pagto CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL

Prazo Entrega

Local Entrega PRC GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO S/Nº , Nº

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 16200-704

Fonte de Recursos/Convênio SAÚDE-DEMANDA PARLAM 2021.101.25018 c/c 71.260-4

Observação

MATERIAL PARA ATENDER PACIENTES DIABÉTICOS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - 15 DIAS APÓS ENVIO DA MERCADORIA E NOTA FISCAL

PRAZO DE ENTREGA - 15 DIAS APÓS ENVIO DO EMPENHO

LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO DA SAÚDE

#### Processo Administrativo 000000000136/2021

Unidade Requisitante	Not	a de Empenho	Dotação/Elemento de Despesa		
010.002.002.000.010 - PMB / PMB / PMB / PMB - ALMOXARIFADO - SAÚDE	170	17081/2021 R\$ 16.795,20	3.3.90.32	405 010.001.103010042 .2103 / 3.3.90.32.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	
The second secon	Ourstidada	Maraa	Valor Unitário	Valor Total	

Item I Código Material Unid. Quantidade | Marca 349.9000 16 795 20 ABBOTT IIII 48 000 1.09.02.1741.0

SENSOR FREESTYLE LIBRE: TAMANHO DO SENSOR 5MM DE ALTURA E 35 DE DIÂMETRO. PESO DO SENSOR 5 GRAMAS. FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO SENSOR 1 BATERIA DE ÓXIDO DE PRATA. VIDA ÚTIL DO SENSOR ATÉ 14

DIAS. MEMÓRIA DO SENSOR 8 HORAS (AS LEITURAS DE GLICOSE SÃO ARMAZENADAS A CADA 15 MINUTOS. TEMPERATURA OPERACIONAL DO SENSOR 10°C A 45°C. TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO DA EMBALAGEM DO

SENSOR E APLICADOR DO SENSOR 4ºC A 30ºC. UMIDADE RELATIVA DE OPERAÇÃO E ARMAZENAMENTO 10%-90%, SEM CONDENSAÇÃO. RESISTENCIA DO SENSOR A ÁGUA IP27:PODE RESISTIR A UMA IMERSÃO EM UM METRO DE

ÁGUA POR ATÉ 30 MINUTOS. ALTITUDE DE ARMAZENAMENTO E OPERAÇÃO 381 METROS A 3048 METROS .- 1 09 02 1741 0

Registre de Preços para aquisição de materiais de enfermagem e insumos para atendimentos dos processos judiciais da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses

Usuário: IMVNOGUEIRA



IMVNOGUEIRA - IGOR MATHEUS VIANA NOGUEIRA

## SOLICITAÇÃO DE

REGISTRO DE PREÇO

Número da SC

Página :

3520 / 2021

	Material de Consumo Equip. e Mat. Permaner  FADO - SAÚDE - PMB TALAR S.A. (MATRIZ)	ntes	Outros
MERCIAL HOSPI	TALAR S.A. (MATRIZ)		
	Elemento da Do	espesa	Reserva
.800.0162 03	3.3.90.32.00 / 9	99	1
	SOCIAL E OTS-		
	Unidade	Quantidade	Valor Total
io Gratuita	CAIXA	2.781,000	52.839,00
OS COM 25 UNI MBALAGEM DEVE ALIDADE, n° d	DADES CADA OU CAIXA CO RÁ CONSTAR EXTERNAMENT o lote, n° do registro	ONTENDO 01(UM) TU TE DADOS DE IDENT	BO CONTENDO IFICAÇÃO E
		Custo Total:	52.839,00
18 c/c 71.260-4			
Cassia Rita San Secretária M Saúde de	Andréia Rea	li de Oliveira	26/10/2021 10:37:
	o Gratuita  nação Quanti calibragem; r Facilidade aparelho co ínea de até sibilidade na is segundos; o ou método f a tira reage s com 25 uni ibalagem deve s com 25 uni ibalagem deve s com 25 uni da tira reage s	Unidade  O Gratuita  CAIXA  NAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SI CALIBRAGEM; COM ABSORÇÃO DA AMOSTI REFACILIDADE NA APLICAÇÃO DA MESMA O APARELHO COM SANGUE E O ACUMULO I IÍNEA DE ATÉ NO MAXIMO 1 MICROLITRO IIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600 MG/ O OU MÉTODO FOTOMÉTRICO; COM SISTEM A TIRA REAGENTE E/OU QUANTIDADE IN OS COM 25 UNIDADES CADA OU CAIXA CO IBIALAGEM DEVERÁ CONSTAR EXTERNAMENTA ILIDADE, n° do lote, n° do registro O 15197 2013.  S PÓS ENVIO DA MERCADORIA E NOTA FISCAL MO DO EMPENHO A SAÚDE  8 c/c 71.260-4  Assinatura do Requisitante  Cassia Rita Santana Celestino Secretária Municipal de Saúde de Birigui  Andréia Rea Diretora de P Gestão de Reci	Unidade Quantidade  O Gratuíta CAIXA 2.781,000  NAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE CAPILAR — I CALIBRAGEM; COM ABSORÇÃO DA AMOSTRA SANGUÍNEA POR RE FACILIDADE NA APLICAÇÃO DA MESMA NA TIRA, EVITAN DAPARELHO COM SANGUE E O ACUMULO DE RESÍDUOS NO ME INDEA DE ATÉ NO MAXIMO 1 MICROLITRO; QUE ELIMINE SU ISTRIBUIDADE NA FAIXA DE 20 A 600 MG/DL, FORNECENDO R IS SEGUNDOS; FUNCIONAMENTO POR MÉTODO/SISTEMA O OU MÉTODO FOTOMÉTRICO; COM SISTEMA DE MENSAGEM DE A TIRA REAGENTE E/OU QUANTIDADE INSUFICIENTE DE SA OS COM 25 UNIDADES CADA OU CAIXA CONTENDO 01 (UM) TU IBALAGEM DEVERÁ CONSTAR EXTERNAMENTE DADOS DE IDENT ILIDADE, n° do lote, n° do registro no Ministério d O 15197 2013.  Custo Total:  Custo Total:  Custo Total:  Andréia Reali de Quella  Diretora de Planejamento e Gestão de Recursos da Saúde

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

<b>《</b> 無数	REGISTRO DE PREÇO  SOLICITAÇÃO DE  COMPRAS				Número da SC 3521 / 2021		
PREGÃO	Ata Reg. Preço	Despesa	X	Material de Cons			Outros
91/2020	304/ 2020			Equip. e Mat. Per	maner	ites	
REQUISITANT	=						
010 - PMB				ADO - SAÚDE - PI	ИВ		
Fornecedor 01:	2170 - PREVENÇÃO	HOSPITALAF	?				
Dotação				Elemento		30000	Reserva
2021 - 405 Vind Classif. Funcion	culo: 02.000.0000/0 nal: 10.301.0042 2.	2.800.0162 103		3.3.90.32	2.00 / 9		/
Evento 084.14 SAÚD	49 DISTRIBUIÇÃO E	GRATUITA-	REL	SOCIAL E OTS-			
Item Materia	al			Unio	lade	Quantidade	Valor Total
teste	ra Para TESTE DE de glicemia 28 ero de 0,4 mm. (	G com ponta	a tri	facetada e rev	estime		a lamina.
						Custo Total:	29.580,00
CONDIÇÕES DE I	PACIENTES DIABÉTIC PAGAMENTO - 15 DIAS EGA - 15 DIAS APÓS E	S APÓS ENVIO		ERCADORIA E NOTA F	ISCAL		
	EGA - ALMOXARIFADO						
Fonte de Recu SAÚDE-DEMANDA	rsos/Convênio A PARLAM 2021.101.25	5018 c/c 71.260	-4	:			
Dt. Gravação 12/08/2021	Dt. Emissão 25/10/2021	0	assia R ecreta	Requisitante  ita Santana Celestino ária Municipal de ide de Birigui		Setor da Contabilida	ade

Igor Matheus V. Nogueira
Secretaria de Saúde
Almoxarifado
IMVNOGUEIRA - IGOR MATHEUS VIARA NOGUEIRA

Andréia Reali de Oliveira Diretora de Planejamento e Gestão de Recursos da Saúde

25/10/2021 10:30:50

Página:

IMVNOGUEIRA - IGOR MA PREUS VIANA POGGEIRA

### PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI REGISTRO DE PREÇO

Número da SC

Página:

25/10/2021 10:26:50

	SO .	LICITAÇÃ COMPRA			3760 / 2	021
PREGÄO ELETRÔNICO 27/2021	Ata Reg. Preço 239/ 2021	Despesa	X	Material de Consumo Equip. e Mat. Perma	_	Outros
REQUISITANT	E					
010 - PMB			ARIF	ADO - SAÚDE - PMB		
Fornecedor 01	0032 - SÓQUIMICA 2				- 0/1/1/19	December
Dotação				3.3.90.32.00		Reserva /
Classif. Funcion	culo: 02.000.0000/0 nal: 10.301.0042 2.	103			) / 55	<u>'</u>
Evento 084.1 SAÚD	49 DISTRIBUIÇÃO E	GRATUITA-	REL S	SOCIAL E OTS-		
Item Materia	al			Unidade		Valor Total
	1.2168-4 - Distribuio CHO PLÁSTICO ACC		5ML-	CAIXA CX.C/25UN	4,000	2.480,00
1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	1.2799-2 - Distribui E INFUSÃO ACCU C		INK 8	CAIXA	15,000	13.500,00
. 4	1.3648-7 - Distribui E INFUSÃO ACCU-C		INK 1	CAIXA	10,000	9.000,00
	2.1041-5 - Distribui REAGENTES ACCU		OMA C	CAIXA	200,000	22.000,00
					Custo Total:	46.980,00
CONDIÇÕES DE	PACIENTES DIABÉTIO PAGAMENTO - 15 DIA: REGA - 15 DIAS APÓS E	S APÓS ENVIO		ERCADORIA E NOTA FISC	AL	
LOCAL DE ENTR	EGA - ALMOXARIFADO	DA SAÚDE				
	irsos/Convênio A PARLAM 2021.101.2	5018 c/c 71.260	)-4			(1)
Dt. Gravação 25/08/2021	Dt. Emissão 25/10/2021 Jon Matheus V. I Secretaria de Almoxarifa	Cassia Secretogueira S Saúde	Rita Se	ntana Celestino Municipal de de Birigul	Setor da Contabi  Andréia Reali de Oli  Diretora de Planejamen Gestão de Recursos da S	veira to e